

## О МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПРОБЛЕМАХ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТЫВА

М. А. Хольшина, А. Ч. Кылыгдай

*Тувинский государственный университет, Россия*

*Тувинский институт комплексного освоения природных ресурсов СО РАН, Россия*

*Поступила в редакцию 8 июля 2013 г.*

**Аннотация:** В статье отмечается, что изменения численности и воспроизводства населения находятся в прямой зависимости от уровня смертности населения.

**Ключевые слова:** медико-демографическая ситуация, уровень смертности, здоровье населения.

**Abstract:** The article notes that changes in number of population and in its reproduction are directly correlated with the level of mortality.

**Key words:** medical and demographic situation, mortality rate, population health.

Здоровье населения – одно из основных государственных приоритетов во внутренней политике любой страны, т.к. «... жизнь и здоровье граждан являются одним из условий обеспечения национальной безопасности...». Медико-демографические показатели наиболее полно отражают весь диапазон социально-экономических, историко-культурных, политических, наследственно-генетических, природно-климатических и экологических факторов, воздействующих на состояние здоровья населения.

Согласно определению Национального НИИ общественного здоровья под общественным здоровьем понимается медико-демографическая и социальная категория, которая отражает физическое, психическое и социальное благополучие людей, осуществляющих жизнедеятельность в рамках определенных социальных потребностей [3].

Изменения в численности и воспроизводстве населения находятся в прямой зависимости от уровня смертности населения, являющимся важным и объективным критерием для оценки здоровья населения. Уровень смертности обусловлен социально-экономическим развитием, условиями и образом жизни, организацией здравоохранения и т. д. От уровня смертности зависит соотношение численности разных поколений, а значит и возрастная структура населения. Именно смертность представляется нам одним из главных факторов,

во многом определяющим характер и темпы движения населения Республики Тыва (Тува).

Республика Тыва относится к тем немногочисленным регионам РФ, находящихся на территории Сибирского федерального округа, где сохраняется естественный прирост населения. Несмотря на то, что Тува почти два десятилетия занимает одно из последних мест в России по основным социально-экономическим показателям и уровню среднедушевых денежных доходов населения, республика остается одним из лидеров по общему коэффициенту рождаемости. С 2000 г. самое большое число рождений детей в республике, как и в целом по России и СФО, пришлось на 2011 г. В значительном увеличении рождаемости немаловажную роль сыграло принятие Федерального закона от 29.12.06 г. № 256-ФЗ «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей» [6] (настоящий Федеральный закон устанавливает дополнительные меры государственной поддержки семей, имеющих детей, в целях создания условий, обеспечивающих этим семьям достойную жизнь) – за последние три года 2009-2011 гг. в республике родилось 25,1 тыс. младенцев, (за 2006-2008 гг. – 21,4 тыс. детей).

На первый взгляд демографическая ситуация в Республике Тыва выглядит несколько благополучнее, чем в целом по России: рождаемость выше смертности, наблюдается естественный прирост населения. Например, естественный прирост населения по республике в 2011 г. составил 16,5 че-

людей на 1000 населения, тогда как для большинства регионов России наблюдается сокращение численности населения. Население Тувы постоянно растет. В 2011 году достигло до 309,4 тыс. человек, из них 46,4 % составляет сельское и 53,6 % – городское население.

Коэффициент естественного прироста населения в республике на протяжении всего периода реформ остается положительным, однако, по сравнению с 1990 г. он снизился более чем в 1,2 раза. Более тревожным фактом является то, что уровень младенческой смертности в республике остается одним из самых высоких в России – 13,5 умерших детей в возрасте до 1 года на каждую 1000 родившихся. Уровень детской смертности в определенной мере связан с высоким уровнем заболеваемости взрослого населения, распространенностью алкоголизма, табакокурения.

Медико-демографическая ситуация у населения Республики Тыва продолжает оставаться сложной. Для Тувы, как и для России в целом, характерна сверхсмертность мужчин по сравнению с женщинами во всех возрастных группах, которое можно объяснить следующими причинами: более сложными условиями труда, связанными с риском, опасным и сложным производством; образом жизни, пренебрежительным отношением на индивидуальном уровне к своему здоровью, плохо развитым самосохранительным поведением и т.д.; более широким распространением вредных привычек [4]. Характерна сверхсмертность мужчин по сравнению с женщинами, особенно вследствие травм и отравлений. Несмотря на последовательное снижение, уровень младенческой смертности в республике остается высоким и превышает среднероссийский показатель в 1,7 раза, среднесибирский – в 1,6 раза. Сохраняется напряженная эпидемиологическая ситуация по туберкулезу.

Значительный удельный вес в общей структуре смертности населения по Республике Тыва за 2006-2011 годы занимают смертность от болезней системы кровообращения и смертность от внешних причин: самоубийства, автотранспортные травмы, случайные отравления алкоголем. Высокие показатели смертности от убийств и самоубийств также обусловлены большим употреблением алкогольных напитков. Показатели по этим видам заболеваемости практически не снижаются. Последствиями возникновения негативного психосоциального состояния человека, вследствие употребления алкогольных напитков, является разрушение нравственных устоев и подмена культур-

но-этнических норм в обществе. Этот аспект отражается, прежде всего, в росте показателей смертности от насильственных причин. В последние годы в республике стала складываться тенденция увеличения удельного веса смертности по причинам криминального характера. Среди выявленных лиц, совершивших преступления, существенно превалирует доля тех, кто не имеет постоянного источника дохода, и численность их возрастает.

Психосоциальное состояние человека влияет на медико-демографический статус и здоровье населения. Психоэмоциональные потрясения и стрессы влияют на рост числа самоубийств. Самоубийц моложе 40 лет – 72 %. Мужчин-самоубийц в 2 раза больше, чем женщин. По мнению специалистов, мужчины оказываются более уязвимыми, тяжелее приспосабливаются к стрессовым ситуациям, тяжелее воспринимают потерю заработка, возможности прокормить семью, неуверенность в завтрашнем дне. Это приводит к возникновению депрессии, а также стимулирует вредные привычки (алкоголизм, курение, наркомания) [5].

Высокий уровень младенческой смертности в республике, по нашему мнению, обусловлена также и следующими факторами: состоянием здоровья матери и качеством медицинских услуг. Статистика фиксирует ухудшение здоровья рожениц в последнее десятилетие. Многие из них (например, 55 % в 2010 г.) болеют анемией, большинство имеет низкий уровень гемоглобина из-за невозможности покупать овощи и фрукты. Не способствует здоровью новорожденных и «незрелый» возраст. Общее состояние здоровья в репродуктивной части женского населения остается неблагоприятной. В результате повышения рождаемости возросло поступление детей в отделение патологии новорожденных Республиканской детской больницы.

На протяжении многих лет среди регионов Сибири Тува имеет самый высокий показатель по смертности от инфекционных и паразитарных болезней, где наибольший удельный вес занимает смертность от туберкулеза. Это результат как ухудшающейся социально-экономической ситуации в республике, так и финансового состояния учреждений здравоохранения, отсутствия элементарных медикаментов и их дороговизны, низким уровнем жизни населения, безработицей, а также распространения этой болезни среди людей, ведущих бродячий образ жизни, подверженных алкоголизму, не обращающих внимания на свое здоровье. Несмотря на некоторое снижение в последнее время показателей по туберкулезу, эпидемиологическая

обстановка в республике остается напряженной, поскольку показатели остаются самыми высокими и превышают среднероссийские и показатели по Сибирскому федеральному округу в несколько раз. Дальнейшее улучшение ситуации зависит от комплекса мероприятий, направленных на повышение жизненного уровня населения, необходимого финансового и материального обеспечения программ борьбы с туберкулезом. В Тыве разработана республиканская целевая программа «Неотложные меры по борьбе с туберкулезом на 2006-2012 гг.».

Трудности практического здравоохранения в районах проживания населения Тывы вызваны рядом организационных особенностей, таких как территориальная расчлененность, неравномерность размещения сети медицинских учреждений и медицинских кадров, слабая материально-техническая база, многонациональный состав населения, недостаточная благоустроенность населенных пунктов и соответственно медицинских учреждений. С целью приближения специализированной медицинской помощи к населению отдельных сел и контроля за состоянием здоровья используются различные формы выездной работы, которые, тем не менее, не способны обеспечить должный уровень медицинского обслуживания [1].

Таким образом, увеличение распространенности различных видов патологии и связанной с ней смертности населения Республики Тыва, особенно среди населения трудоспособного возраста, говорит о снижении уровня жизнеспособности населения, о нестабильной и неблагоприятной социальной, экономической и медико-демографической ситуации. Очевидно, что перспективное формирование демографического потенциала напрямую зависит от физического, психического и социального благополучия людей и нуждается в продуманной государственной политике на разных уровнях (особенно федеральном), которая была бы

направлена на все сферы государственного развития, и, в первую очередь, сферу развития человеческого потенциала [7].

Так же, в создавшихся условиях особую важность в развитии социальной политики в Тыве приобретает борьба с социально обусловленными болезнями путем повышения уровня жизни населения, обеспечивающего улучшение структуры и качества питания; полноценного отдыха; снижения рекламного прессинга, ориентирующего население на негативные виды потребления – курение, потребление алкогольных напитков, нездорового образа жизни; разработки и внедрения специальных медицинских программ по борьбе с социальными болезнями [2].

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Концепция демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года : Указ Президента РФ № 1351 от 9 октября 2007 г.
2. Концепция долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года : распоряжение Правительства РФ № 1662-р от 17 ноября 2008 г.
3. Лещенко Я. А. Современные особенности медико-демографического статуса населения Иркутской области / Я. А. Лещенко, А. В. Мяздедц // Научные труды II Всероссийской конференции. – Иркутск : Издательство института географии им. В. Б. Сочавы СО РАН, 2008. – 302 с.
4. Республика Тыва в цифрах : статистический сборник. – Кызыл : Тывастат, 2010. – 98 с.
5. Статистический ежегодник Республики Тыва : статистический сборник. – Кызыл : Тывастат, 2010. – 210 с.
6. Федеральный закон от 29 декабря 2006 г. № 256-ФЗ «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей» (с изменениями от 23 июля, 25 декабря 2008 г., 28 июля, 29 декабря 2010 г.).
7. Хорев Б. С. Общие и региональные особенности демографических процессов в современной России / Б. С. Хорев. – Москва : Наука, 1994. – 76 с.

Хольшина Марина Александровна  
старший преподаватель кафедры экономической географии и ГИС Тувинского государственного университета, г. Кызыл, т. 8913353-99-83

Кылгыдай Ай-кыс Чамдаловна  
научный сотрудник лаборатории «Региональная экономика» Тувинского института комплексного освоения природных ресурсов Сибирского отделения Российской академии наук, г. Кызыл, т. 8923267-30-87, E-mail: [aikys\\_k@mail.ru](mailto:aikys_k@mail.ru)

Khol'shina Marina Aleksandrovna  
Senior lecturer of the Chair of economic geography and GIS, Tuvan State University, Kyzyl, tel. 8913353-99-83

Kylgydai Ai-kys Chamdalovna  
Researcher of Laboratory of «Regional Economics» Tuvan Institute of comprehensive development of natural resources of the Siberian Branch of the Russian Academy of Sciences, Kyzyl, tel. 8923267-30-87, E-mail: [aikys\\_k@mail.ru](mailto:aikys_k@mail.ru)